**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE UDZIELANIA INFORMACJI DROGĄ TELEFONICZNĄ**

**W związku z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. 1997 nr 199 poz. 883 z późn . zm.)**

**Ja niżej podpisany/na podaję hasło uwierzytelniające i wyrażam zgodę na udzielanie przez telefon informacji na temat wysokości opłat , stanu konta czynszowego, spraw mieszkaniowych itp. przez pracowników administracji Ciechocińskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego z o.o. w Ciechocinku.**

**IMIĘ I NAZWISKO:**

**.............................................................................................................................................**

**ADRES:**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**HASŁO:**

**.............................................................................................................................................**

( Prosimy wypełnić wielkimi literami)

 Jestem świadomy, że Ciechocińskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. w Ciechocinku nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikające z użycia hasła przez osoby

trzecie.

 Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb założenia hasła uwierzytelniającego do rozmów telefonicznych.

 Jednocześnie zastrzegam sobie prawo wycofania niniejszego oświadczenia, w wyniku czego Ciechocińskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. w Ciechocinku utraci prawo do udzielania informacji drogą telefoniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu zawiadomienia o wycofaniu niniejszego oświadczenia.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ciechocińskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. w Ciechocinku. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu założenia hasła uwierzytelniającego do rozmów telefonicznych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

………………………. ………………………………………….

Data Czytelny podpis.